

第19回 麻酔科学サマーセミナー

機器展示のお願い

第19回 麻酔科学サマーセミナー

機器展示のお願い

謹 啓

御社には益々ご清栄のことと、お慶び申し上げます。

来年2023年の麻酔科学サマーセミナーを下記要領で開催いたします。

日 時：2023年6月23日(金)～25日(日)

会 場：万国津梁館 サミットホール

梅雨の明けた青空が広がる沖縄に次代を担う気鋭の麻酔科医が参集し、開放的な雰囲気の下、出席者全員が所属施設の垣根を軽々飛び越えて未来に繋がる親交を生み出す、チャンプルーな沖縄でしか得られない独特なセミナーでございます。

別紙、第19回麻酔科学サマーセミナー開催概要および予算書をご参照の上、本セミナーの機器展示に是非とも貴社のご参加を賜りたく、お願い申し上げます。貴社のご厚情を得て学会・セミナーをより一層充実させて参りたいと思いますので、何卒ご協力を賜りますよう切にお願い申し上げます。

末筆ながら御社の益々のご発展を祈念申し上げます。

敬 白

2022年10月吉日

第19回 麻酔科学サマーセミナー

代表世話人 相澤 純

岩手医科大学医学部 医学教育学講座・麻酔学講座

jaiz@me.com



第19回 麻酔科学サマーセミナー 世話人

中山 禎人(札幌南三条病院 麻酔科)

中山 英人(埼玉医科大学病院 麻酔科)

木山 秀哉(東京慈恵会医科大学 麻酔科学講座)

高木 俊一(日本大学医学部 麻酔科学系麻酔科学分野)

内田 整(関西医科大学 麻酔科)

讃岐美智義(呉医療センター 麻酔科)

垣花 学(琉球大学大学院医学研究科 麻酔科学講座)

西 啓亨(沖縄県立中部病院 麻酔科)

機器展示の概要

1. 大会名称および展示会場

第19回 麻酔科学サマーセミナー

2. 展示場所

万国津梁館 サミットホール

3. 展示期間

展 示 2023年6月23日(金) 9:00 ~ 25日(日) 10:30 3日間

搬 入 2022年6月22日(木) 夕方(予定)

(終了時刻はプログラム編成の都合により変更の可能性があります)

4. 出展費(消費税を含む)

スペース1コマ ¥250,000 (参加登録費は展示料に含まれません)

5. 募集依頼会社

約10社

6. 設置概要

1コマあたり 縦1,800×横1,800mm(予定)

展示1コマにつき、机1脚と椅子2脚を準備いたします。AC電源は準備いたしますが、大容量をご使用予定の場合は予め事務局までご相談ください。展示場所の関係で、大型のパネル等に対応できない可能性があることをご了承ください。

7. 申込締切日

2023年5月19日(金)

8. 振込先

三菱UFJ銀行 本郷支店(店番 351) 普通預金口座 0345782

麻酔科学サマーセミナー事務局 石井 篤

(マスイカガクサマーセミナージムキョクイシイアツシ)

9. 事務局

〒113-0033 東京都文京区本郷2-40-17 本郷若井ビル5F 株式会社 DDO 内

麻酔科学サマーセミナー事務局 石井 篤/中村 奈緒子

E-mail : secretary@ddo-corp.com

Tel : 03-5804-1233 Fax : 03-5804-1231

第19回 麻酔科学サマーセミナー

開催概要

1. 会議名称

第19回麻酔科学サマーセミナー

2. 開催期間

2023年6月23日(金)～25日(日)

3. 開催地および会場

万国津梁館 サミットホール

〒905-0026 沖縄県名護市喜瀬1792番地 Tel: 0980-53-3155 Fax: 0980-53-3163

4. セミナー計画概要

(1) セミナー構成 (今後、随時公式ホームページに詳しい時間割を掲載いたします)

シンポジウム、バトルオンセミナー(共催)	30分×6社=計180分	1社につき 700,000円 (税込)
ハンズオンセッション(共催)	20分×3社	1社につき 500,000円 (税込)
教育講演(共催)	45分×4社	1社につき 750,000円 (税込)
機器展示(共催)	3日×10社	1社につき 250,000円 (税込)
学術講演(主催)		
一般演題(ポスターセッション:主催)		
情報交換会(主催)		

※各プログラムは流動的で、変更の可能性もございます。

お願い: 上記共催料と参加される方の登録料は別個です。参加される人数分、本セミナーのホームページから登録ならびに参加費の事前振込(22,000円/1名)をお願いいたします。当日支払いの参加費は24,000円となりますのでご了承ください。

(2) 参加予定者

約350名

※本会では、共催セミナーに要した費用に関して、各社の「企業活動と医療機関の関
係の透明性ガイドライン」に基づいて情報公開することに同意します。また、別途
同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

(3) 申込締切日

2023年5月19日(金)

振込先：三菱UFJ銀行 本郷支店(店番 351)

普通預金口座 0345782

麻酔科学サマーセミナー事務局 石井 篤

(マスイカガクサマーセミナージムキョクイシイアツシ)

※請求書発行日から1ヶ月以内に振込が行われないと申込が成立しませんので
御留意ください。

難しい事情がある場合は、個別に御相談ください。

5. 後 援

日本静脈麻酔学会

日本麻酔・集中治療テクノロジー学会

日本心臓血管麻酔学会

6. お問い合わせ先

〒113-0033 東京都文京区本郷2-40-17 本郷若井ビル5F 株式会社 DDO 内

麻酔科学サマーセミナー事務局

石井 篤／中村 奈緒子

E-mail：secretary@ddo-corp.com

Tel：03-5804-1233 Fax：03-5804-1231

2023年度 第19回麻醉科学サマーセミナー

予 算 書

収入の部

科目	摘要	金額
参加費	350名	¥8,000,000
共催費	8社	¥5,000,000
広告費	12社	¥400,000
展示費	10社	¥2,500,000
計		¥15,900,000

支出の部

科目	摘要	金額
会場費		¥4,000,000
運営費		¥1,400,000
情報交換会費		¥800,000
会議費		¥500,000
講師座長謝礼交通宿泊費	22名	¥4,800,000
AHA コース開催費		¥800,000
抄録集印刷費		¥600,000
事務局経費		¥1,500,000
ホームページ維持管理費		¥550,000
消耗品費		¥150,000
通信費		¥300,000
ポスター制作費		¥300,000
雑費		¥200,000
計		¥15,900,000

機器展示申込書

第19回 麻酔科学サマーセミナー 代表世話人 相澤 純 宛

金 円也

※参加登録費は共催料に含まれません。
参加人数分の参加登録と、参加費の事前振込(22,000円/1名)も
ご一緒をお願いいたします。当日支払いは(24,000円/1名)です。

趣意に賛同し、機器展示の申し込みをいたします。

年 月 日

会社名			
連絡先部署名			
ご住所	〒		
ご担当者氏名			
メールアドレス			
電話番号		FAX	

機器展示申込書送付先：〒113-0033

東京都文京区本郷2-40-17 本郷若井ビル5F 株式会社 DDO 内
麻酔科学サマーセミナー事務局 石井 篤／中村 奈緒子

E-mail：secretary@ddo-corp.com

Tel：03-5804-1233 Fax：03-5804-1231

